- Projekt Umowy –

Umowa Nr ...../SWIAD/2027
o świadczenie usług medycznych

zawarta w dniu……..……..roku pomiędzy Wojewódzkim Podkarpackim Szpitalem Psychiatrycznym im. prof. E. Brzezickiego w Żurawicy, ul. Różana 9, 37-710 Żurawica, zarejestrowanym w KRS nr 0000002583, NIP 7952069209, REGON 0067655 reprezentowanym przez:
Dyrektora mgr inż. Macieja Kamińskiego
zwanego dalej „Udzielającym zamówienia”,

a
……., zarejestrowanym w KRS nr ……, NIP ……., REGON ……
reprezentowanym przez: ……..
zwanego dalej „Udzielającym zamówienia”,

§1

1. Na podstawie art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2023.991 z późń. zm.) udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek udzielenia świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Wojewódzkiego Podkarpackiego Szpitala Psychiatrycznego im. prof. Eugeniusza Brzezickiego w Żurawicy zwanego dalej „Szpitalem”.
2. Szczegółowy wykaz usług medycznych objętych umową określa załącznik Nr 1 do umowy
3. Poszczególne usługi wykonywane będą na podstawie indywidualnych skierowań wystawianych przez osoby upoważnione przez Udzielającego zamówienia

§2

O ilości i terminie usług medycznych, a także ich rodzaju Udzielający zamówienia będzie powiadamiał Przyjmującego zamówienie z wyprzedzeniem na podstawie telefonicznych zgłoszeń.

§3

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonania niniejszej umowy z należytą starannością i jakością z wykorzystaniem wiedzy medycznej i umiejętności zawodowych oraz z uwzględnieniem postępu w zakresie medycyny zgodnie z obowiązującymi normami.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż przyjmuje na siebie pełną odpowiedzialność za zapewnienie udzielania usług medycznych objętych umową wyłącznie przez osoby o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach zawodowych oraz wymaganiach zdrowotnych określonych w odrębnych przepisach, a także za zastosowanie odpowiedniego sprzętu i aparatury posiadającego stosowne atesty i normy.
3. Przyjmujący zamówienie winien posiadać w całym okresie obowiązywania umowy aktualną polisę ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych

§4

Przyjmujący zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddawania się kontroli przeprowadzonej przez Podkarpacki Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia z siedzibą w Rzeszowie w zakresie określonym niniejszą umową.

§5

1. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek zorganizowania swojej praktyki w taki sposób, aby pacjenci Udzielającego zamówienia mogli korzystać z usług medycznych na warunkach i w zakresie określonym w przyjętej ofercie.
2. Pomieszczenia, w których będą udzielane świadczenia oraz aparatura i sprzęt medyczny muszą odpowiadać standardom określonym w obowiązujących przepisach oraz posiadać stosowne atesty.

§6

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się prowadzić systematycznie i rzetelnie dokumentację medyczną skierowanych pacjentów, zgodnie z obowiązującym standardem dokumentacji medycznej, a w szczególności zobowiązuje się do prowadzenia indywidualnej dokumentacji medycznej pacjenta.

§7

1. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń w zakresie objętym umową.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń medycznych lub zaniechaniem udzielenia tych świadczeń, w tym z tytułu przenoszenia chorób zakaźnych (również HIV i WZW) na czas trwania umowy na zasadach wskazanych w przepisach rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U.2019.866 z późń. zm.)

§8

1. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia **01 stycznia 2027 roku do dnia 31 grudnia 2029 roku**.
2. Orientacyjna wartość umowy w całym okresie jej trwania wynosić będzie brutto: (słownie:……..).
3. Wartość przedmiotu zamówienia może ulec wahaniom uzależnionym od ilości zleconych usług medycznych. Przyjmującemu zamówienie należy się wynagrodzenie wyłącznie za faktyczną ilość zleconych badań i usług wg cen jednostkowych zgodnie z oferta wykonawcy. Wykonawca nie ma roszczeń i zrzeka się takowych na przyszłość co do zlecenia mniejszej ilości badań i usług niż wskazana szacunkowa wartość jak w ust.2
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przesłania za pośrednictwem aplikacji AMMS wyników zleconych badań.
5. Przyjęcie badań laboratoryjnych od udzielającego zamówienie będzie następować w każdym dniu roboczym w godzinach 8:30- 9:00 i 12:30 – 13:00.
6. Niezależnie od ust. 5 udzielający zamówienie w sytuacjach nagłych (w stanie zagrożenia zdrowia lub życia) może o każdej porze przekazać badania do analizy.

§8a

1. Wykonawca oświadcza, że ceny jednostkowe netto w ciągu całego okresu trwania umowy są niezmienne z zastrzeżeniem postanowień poniższych.
2. Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmiany wysokości wynagrodzenia wynikającą ze zmiany:
   1) zmiany stawki podatku VAT (przy czym w przypadku wzrostu stawki podatku VAT lub jej obniżenia zmianie ulegnie wyłącznie cena brutto, cena netto pozostanie bez zmian);
   2) zmiany podatku akcyzowego,
   3) zmian stawek opłat celnych wprowadzonych decyzjami odnośnych władz;
   4) wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie ustawy z dnia: 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
   5) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub ubezpieczenie zdrowotne,
   6) zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia: 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych;

   – jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.

7) zmian cen jednostkowych przedmiotu umowy w wyniku ich obniżenia przez Wykonawcę z uwagi na wprowadzenie nowego cennika lub promocji,

3. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany terminu obowiązywania niniejszej umowy wyłącznie w przypadku nie zrealizowania w okresie umowy całości przedmiotu umowy wskutek realizacji mniejszej niż początkowo planowana ilości zamówień– zmiana umowy wymaga pisemnego aneksu.
4. Zmiany wymienione w ust. 2 pkt 1 – w zakresie podatku VAT - następują z mocy prawa i obowiązują od dnia obowiązywania zmienionych stawek nie wymagają aneksu.
5. O wystąpieniu którejkolwiek przesłanki zmiany wynagrodzenia określonej w ust. 2 Wykonawca niezwłocznie zawiadomi pisemnie Zamawiającego podając stosowane uzasadnienie.
6. Zmiany, o których mowa w ust. 2 pkt 2-7 niniejszego paragrafu wymagają formy aneksu.
7. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 2 pkt 2-6 wynagrodzenie Wykonawcy może zostać podwyższone o wartość, o jaką wzrosną całkowite koszty wykonania Umowy ponoszone przez Wykonawcę, wynikającą ze zmian opisanych w ww. postanowieniach bezpośrednio wpływających na koszty Wykonawcy – co Wykonawca musi udowodnić. Wykonawca winien złożyć Zamawiającemu pisemny wniosek uzasadniający wysokość dodatkowych koszów. Do oświadczenia Wykonawca winien dołączyć księgowe dokumenty źródłowe, w zakresie niezbędnym do oceny zasadności zmiany Umowy. Badanie w w/w dokumentów źródłowych przez zamawiającego nie będzie trwać dłużej niż 14 dni. W przypadku wykazania przez Wykonawcę, że z powodu czynników j.w. doszło do zmiany wysokości kosztów wykonywania niniejszego zamówienia, która to zmiana nie została skompensowana odpowiednią zmianą innych kosztów – Strony dokonają stosownej zmiany wynagrodzenia w formie pisemnego aneksu. Aneks, zostanie zawarty przez Strony w terminie 14 dni od uznania przez Zamawiającego zasadności zmian.
8. Zamawiający dopuszcza zmianę wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy w przypadku zmiany ceny materiałów lub kosztów związanych z realizacją zamówienia (waloryzacja). Poziom zmiany ceny materiałów lub kosztów związanych z realizacją zamówienia uprawniający strony niniejszej umowy do żądania zmiany wynagrodzenia ustala się na min 30% w stosunku do poziomu cen tych samych materiałów lub kosztów z dnia zawarcia umowy. Początkowy termin ustalenia zmiany wynagrodzenia ustala się na dzień zaistnienia przesłanki w postaci wzrostu wynagrodzenia ceny materiałów lub kosztów związanych z realizacją zamówienia.
9. W razie zaistnienia przesłanki, która stanowi podstawę zmiany wynagrodzenia, określa się następujące okresy, w których Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego w formie pisemnej o zmianę wynagrodzenia po upływie 6 miesięcy licząc od dnia zawarcia umowy, przy czym zmiana wynagrodzenia nie może być dokonywana częściej niż co 6 miesięcy.
10. Maksymalna łączna wartość zmiany wynagrodzenia, jaką dopuszcza Zamawiający w efekcie zastosowania postanowień o zasadach wprowadzania zmian wysokości wynagrodzenia – ust. 8-10 – wynosi do 10 % szacunkowego wynagrodzenia brutto określonego w załączniku nr 1 do umowy. Zmiany dokonane zgodnie z ust. 8- 10 wymagają zawarcia aneksu.
11. Wykonawca, którego wynagrodzenie zostało zmienione zgodnie z ust. 8 – 10, zobowiązany jest do zmiany wynagrodzenia przysługującego podwykonawcy (o ile występuje), z którym zawarł umowę,w zakresie odpowiadającym zmianom cen materiałów lub kosztów dotyczących zobowiązania podwykonawcy.

§9

1. Przyjmujący zamówienie, na koniec każdego miesiąca przedstawi Udzielającemu zamówienia rachunek/fakturę za wykonane usługi medyczne wraz z wykazem zawierającym:
   1) nazwisko i imię pacjenta
   2) datę wykonania usługi
   3) rodzaj wykonanej usługi
   4) nazwisko lekarza kierującego
2. Należność miesięczną z tytułu realizacji umowy stanowi kwota wyrażająca się iloczynem jednostkowej stawki za dany rodzaj usługi i ilości świadczonych usług w danym miesiącu kalendarzowym.

3. Należność wynikająca z rachunku/faktury wypłacana będzie na rachunek bankowy Przyjmującego zamówienie wskazanym na rachunku/fakturze, w terminie 14 dni od daty jego doręczenia pod warunkiem przedłożenia poprawnie sporządzonego rachunku.

§10

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że jest/nie jest płatnikiem VAT.
2. NIP Przyjmującego zamówienie:
3. NIP Udzielającego zamówienia: 7952069209.
4. Udzielający zamówienia upoważnia Przyjmującego zamówienie do wystawienia faktury VAT bez podpisu swojego przedstawiciela.

§11

W przypadku, gdy usługa wykonana zostanie nieprawidłowo lub w sposób niedbały (np. nieczytelny) lub w inny sposób utrudniający postawienie diagnozy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest wykonać ją powtórnie w całości na swój koszt.

§12

1. Każda ze stron może rozwiązać umowę za 3 - miesięcznym okresem wypowiedzenia ze skutkiem na ostatni dzień miesiąca kalendarzowego
2. Strony umowy zastrzegają prawo odstąpienia od umowy w następujących przypadkach
   1) naruszenia postanowień niniejszej umowy przez którąkolwiek ze stron pomimo wcześniejszego pisemnego wezwania do zaprzestania naruszeń;
   2) utraty uprawnień koniecznych do wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową co skutkuje niemożnością realizacji świadczeń będących przedmiotem umowy;
   3) przeniesienia przez Przyjmującego zamówienie obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie bez uprzedniej zgody Udzielającego zamówienia;
   4) wadliwego wykonywania umowy, a w szczególności ograniczania dostępności świadczeń, zawężania ich zakresu lub nieodpowiedniej jakości udzielanych świadczeń;
   5) rozwiązania przez Narodowy Fundusz Zdrowia z Udzielającym zamówienia umowy na świadczenie usług medycznych,
   6) pobierania nienależnych opłat od pacjentów za świadczenia będące przedmiotem umowy przez Przyjmującego Zamówienie.

§13

Strony umowy zobowiązują się rozwiązywać ewentualne spory wynikające z realizacji niniejszej umowy w drodze negocjacji. W przypadku braku porozumienia między stronami ewentualne spory rozstrzygać będzie Sąd właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.

§14

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§15

W kwestiach nie unormowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie odpowiednie przepisy właściwych ustaw.

§16

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

.....…… ……....……

(podpis Przyjmującego zamówienie) (podpis Udzielającego zamówienia

Załącznik nr 1 do umowy

WYKAZ USŁUG MEDYCZNYCH

1. Diagnostyka laboratoryjna

Lp.	**Nazwa badania**	*Szacowana ilość w skali roku*	**Cena jednostkowa**	**Wartość ogółem BRUTTO**
1	Aminotransferaza alaninowa (ALAT)	2714		
2	Fosfataza alkaliczna (ALP)	1		
3	Amfetamina-test narkotyczny	347		
4	Aminotransferaza asparaginianowa (AST)	2773		
5	Amylaza we krwi	85		
6	Czas kaolinowo-kefalinowy (APTT)	17		
7	Białko całkowite we krwi	12		
8	BILIRUBINA CAŁKOWITA	2690		
9	Borelioza (metoda ELFA)	7		
10	CHOLESTEROL CAŁKOWITY	11		
11	CRP białko C reaktywne	59		
12	Czas protrombinowy (PT),INR	21		
13	D-Dimmery-badanie ilościowe	45		
14	Elektrolity (NA,K,CL)-dobowa zbiórka moczu	23		
15	Etanol	11		
16	FT3	5		
17	FT4	7		
18	Gammaglutamylotransferaza GGT	175		
19	Glukoza krew żylna(surowica)	2510		
20	Proteinogram 22(elektroforeza białek)	34		
21	Kineza kreatynowa CPK	32		
22	Kinaza kreatynowa-izoenzym sercowy CKMB	31		

23	Kreatynina we krwi	692		
24	Krew utajona w kale	119		
25	Kwas moczowy we krwi	147		
26	Lipaza	12		
27	Lit. Ilościowo	12		
28	Magnez we krwi	8		
29	Mocz. Badania ogólne	13		
30	Mocznik we krwi	2533		
31	Morfologia	824		
32	Panel tarczycowy	40		
33	Posiew moczu	3		
34	Elektrolity (potas, sód, wapń, chlorki)	3350		
35	Prokalcytonina (PCT)	4		
36	Prolaktyna PRL	5		
37	Immunoglobulina całkowita IgG	4		
38	Antygen swoisty dla stercza (PSA) całkowity	5		
39	Rozmaz krwi obwodowej	55		
40	HIV (antygen + przeciwciała)	14		
41	Troponina I	31		
42	TSH	230		
43	WAPŃ we krwi	344		
44	Wymaz z cewki moczowej	1		
45	Wymaz z rany	1		
46	Żelazo	32		
47	Badanie w kierunku nosicielstwa Alertpatogenów-wymaz z odbytu	10		
			RAZEM	

1. **Miejsce realizacji: .....**
2. **Kontakt telefoniczny: .....**

2. Diagnostyka rentgenowska, tomografia komputerowa, konsultacje specjalistyczne, rezonans magnetyczny, usługi stomatologiczne i inne

Lp.	Nazwa badania	Szacowana ilość w skali roku	Cena jednostkowa	Wartość ogółem BRUTTO	Kontakt telefoniczny
1	Badanie lekarskie	47			
2	Badanie histopatologiczne	14			
3	Cewnikowanie pęcherza moczowego	3			
4	Ekg	17			
5	Konsultacja anestezjologiczna	2			
6	Konsultacja chirurgiczna	21			
7	Konsultacja chirurgii naczyniowej	1			
8	Konsultacja dermatologiczna	12			
9	Konsultacja kardiologiczna	2			
10	Konsultacja laryngologiczna	15			
11	Konsultacja neurologiczna	16			
12	Konsultacja ortopedyczna	37			
13	Konsultacja pulmonologiczna	12			
14	Konsultacja urologiczna	9			
15	Konsultacja ginekologiczna	1			
16	Konsultacja stomatologiczna (pomoc doraźna)				
17	Opieka pielęgniarki	75			
18	Pobranie materiału do badań	27			
19	Podanie anatoksyny tężcowej	1			
20	Podłączenie wlewu dożylnego	40			
21	RTG barku	4			
22	RTG czaszki	1			
23	RTG jamy brzusznej-przeglądowe	4			
24	RTG klp	72			

25	RTG ręki	3			
25	RTG kości podudzia	4			
27	RTG kości udowej	9			
28	RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego	4			
29	RTG kręgosłupa piersiowego	1			
30	RTG miednicy/stawów biodrowych	12			
31	RTG nadgarstka	12			
32	RTG palca ręki	4			
33	RTG ręki	3			
34	RTG stawu kolanowego	5			
35	RTG stawu krzyżowo biodrowego	1			
36	RTG stawu łokciowego	5			
37	RTG stawu skokowego	8			
38	RTG stopy	5			
39	RTG zatok przynosowych	1			
40	Szycie skóry i tkanki podskórnej	4			
41	TK głowy bez kontrastu	28			
42	TK głowy z kontrastem	58			
43	Tk kręgosłupa-bez kontrastu 1 przedział anatomiczny	1			
44	TKKLP z kontrastem	2			
45	Unieruchomienie gips	4			
46	USG jamy brzusznej	8			
47	Usunięcie gipsu	3			
48	Usuwanie szwów	5			
49	Założenie, wymiana opatrunku, setonu, sączka	11			
50	Znieczulenie miejscowe	7			
RAZEM		**X**			

3. Administracyjna sekcja zwłok wraz z kosztami materiałowymi

PRZECHOWYWANIE i SEKCJE ZWŁOK				
Lp.	**Nazwa badania**	**Ilość**	**Cena jednostkowa**	**Wartość ogółem BRUTTO**
1	Przechowywanie zwłok	5		
2	Administracyjna sekcja zwłok wraz z kosztami materiałowymi	7		
			RAZEM	

1. **Miejsce realizacji: .....**
2. **Kontakt telefoniczny: .....**

.....…… ……....……
(podpis Przyjmującego zamówienie) (podpis Udzielającego zamówienia)